## Declaration and Power of Attorney For Patent Application Modulo di Dichiarazione Per Domanda di Prevetto

## Italian Language Declaration

lo, sottoscritto inventore, dichiaro con il presente che:	As a below named inventor, I hereby declare that:		
Il mio domicilio, recapito postale e cittadinanza sono quelli indicati in calce accanto al mio nome,	My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,		
Che mi reputo in buona fede essere l'inventore onginano, primo e unico (quatora un solo nominativo appaia elencato appresso) o il coinventore (quatora i nominativi siano piu' di uno) primo e originario dell'invenzione da me rivendicata, e per la quale faccio domanda di brevetto. Tale invenzione e' chiamata	I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled		
Apparato di alimentazione - igienizzazione	An apparatus for supplying and sanitizing		
per circuiti idrici di riuniti dentali.	the water lines of dental units.		
e la sua descrizione e':	the specification of which		
(contrassegnare uno dei due)	(check one)		
☑ que acclusa.	☑ is attached hereto.		
☐ E'stata presentata ilas	was filed onas		
Come Domanda Numero 0/	Application Senal No. 0		
ed e'stata rettificata il(se applicabile)	and was amended on(if applicable)		
Dichiaro inottre con il presente di aver letto e compreso il contenuto della specificazione sopra indicata, comprese le rivendicazioni, come rettificata da qualsiasi emendamento a cui si sia accennato sopra.	I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.		
Riconosco il mio dovere di rivelare informazioni che costi- tuiscano materiale per l'esame della presente domanda se- condo i termini del Titolo 37, Codice dei Regolamenti Fe- derali, Comma 1,56(a).	I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).		
Page	1 of 3		
rm PTO-FB-260 (8-83)	Patent and Trademark Office-U.S. DEPARTMENT OF COMMER		

## Italian Language Declaration

Con il presente rivendico i benefici di priorital per l'estero come stabilito dal Titolo 35, Codice degli Stati Uniti, Comma 119, per qualsiasi domanda di brevetto (o brevetti) straniera o per quaissas certificato d'invenzione sotto elencato, ed hoI hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certifi-

anche elencato qui sotto tutte le domande di brevetto e cer- tricati d'invenzone stranieri aventi una data di presentazione antenore a quella della domanda per la quale si rivendica la precedenza:			cate having a filling date before that of the application on which priority is claimed:		
Prior foreign applications  Domanda dail estero precedenti				Priority daimed Precendenza Rivendicata	
02000A000			19/09/2000		Ü
Number) Numero)	(Country) (Paese)	(Day/Month/Yea (Giorno, Mese d	r mea) e Anna di Presentazione)	X Yes Si	No No
Number) Numero)	(Country) (Paese)	(Day/MonttvYea (Giorno, Mese e	r Filed) d Anna di Presentazione)		<b>₹</b> €
Number) Numero)	(Country) (Passe)	(Day/Month/Yea (Giorno, Mesa e	r Filed) d Anna de Presentazione)	yes Si	Z & B
nene definito nei Comma 1,56(a), c cenodo intercorso	Titolo 37, Codici che possa essen o tra la data di pri tata nazionale o	d'informazione, così come e dei Regolamenti Federali, e venuto ad aggiungersi nel essentazione della domanda internazionale PCT di pre-	Federal Regulations, §1.56( filing date of the pnor applic international filing date of the	ation and the natio	
(Application Se (Numero di se bornanda di B	ne della	(Filing Date) (Data di presentazione)	(Stato Grundico) (Brevettato, in attesa di Brevetto, Abbandonato)	(Slatus) (patented, pe abandone	nding
(Application Se (Numero di se Domanda di B	ne della	(Filing Oate) (Data di presentazione)	(Stato Giundico) (Brevettalo, In attesa di Brevetto, Abbandonalo)	(Status (patented, pa abandon	ending,
me fornite sona	in fede miz vere in fede miz vere	che tutte le informazioni da , e che tutte le affermazioni ; dichiaro inoltre che quando	I hereby declare that all state knowledge are true and that mation and belief are believ	t all statements ma	de on intor

Form PTO-FB-260 (8-83)

base ad esse.

repentaglio la validita' della domanda di brevetto niasciata in

Page 2 of 3 Patent and Trademark Office-U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

issued thereon.

Form PTO-FB-260 (8-83)

## Italian Language Declaration

PROCUFIA: lo, sottoscritto inventore, nomino con la presente il seguente Procuratore (o Procuratori) o Agente (Agenti) che s'incanca di perseguire questa pratica e di portare a termine tutte le operazioni necessane all'Ufficio Brevetti e all'Ufficio Marchi di Fabbrica pertinenti a questa practica. (Elencare il Nome e il Numero di Matnoola)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith, (list name and registration number)

Patent and Trademerk Office-U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Recapito per la Corrisponderiza:	Send Correspondence to:
elefonare a: (Nome e Numero)	Durch Talanha Ollin
	Direct Telephone Calls iu. (name and telephone number)
Nome Completa dell'inventore primo e unica	Full name of sole or first syventor
Franco CASTELLINI	Franco CASTELLINI
Firma dell'inventore Data 11/09/20	901 September 11, 20
BOLOGNA - Atalya	Residence
Cittadinanza	Citizenship
Italiana Recapto o Casella Postale	Italian Post Office Address
Piazza del Francia, 1	Piazza del Francia, 1
40124 BOLOGNA - Italia	40124 BOLOGNA - Italy
Nome completo del secondo comventore, se applicabile	Full name of second joint inventor, if any
Firma del secondo inventore Data	Second Inventor's signature Date
Readeriza	Residence
Cittadinanza .	Citizenship
Recaprio a Casella Postale	Post Office Address
Si prega di fornire stesse informazioni e firme di eventuali erzi e piu' conventori.)	(Supply similar information and signature for third and sub- sequent joint inventors.)